

Antrag auf Änderung der Akontobeiträge von Selbständigerwerbende

Personalien

Betrifft-Nr. / Abrechnungs-Nr.	AHV-Nr. 7 5 6 . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/>
Name	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Ort

Erwerbseinkommen und Eigenkapital

Beitragsjahr
Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit
Investiertes Eigenkapital per 31.12. des Beitragsjahres (sofern möglich)

Bestätigung

Bemerkung
Ort, Datum
Unterschrift

